



АНКЕТА

- 1 Ваши Ф.И.О.
- 2 Контактный телефон для связи:
- 3 Специальность:
- 4 Должность:
- 5 Название учреждения:
 Коммерческое Государственное
- 6 Опыт работы (лет):
- 7 Сколько хирургических вмешательств, связанных с коррекцией тазового дна, всего Вы провели?
(Впишите количество и процентное соотношение относительно всего выполняемого хирургического объёма.)
- 8 Сколько хирургических вмешательств Вы проводите в месяц в среднем соотношении?
- 9 Проводите ли Вы операции на высокотехнологическом оборудовании (3D-лапароскопическое, робот Da Vinci)?
 Да Нет
- 10 Перечислите основные диагнозы, согласно МКБ-10, по которым выполняются оперативные вмешательства.



МАРС

Междисциплинарная
ассоциация специалистов
репродуктивной медицины

Учреждена решением Общего собрания Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС), г. Сочи, 10 сентября 2013 года



Конкурс хирургов тазового дна

Продолжение анкеты

StatusPraesens
profmedia

11 Укажите, какие виды операций по коррекции заболеваний тазового дна Вы проводите.

12 Встречались ли рецидивы в Вашей практике после операций на тазовом дне?

Да (какое количество, %) Нет

13 Какое количество осложнений в процентном соотношении наблюдалось в Вашей практике?

Перечислите виды осложнений, которые наблюдались во время хирургии тазового дна.

15 Практикуете ли Вы сочетанное хирургическое и инъекционное лечение при коррекции заболеваний тазового дна?

Да (перечислите примеры из практики) Нет

16 Приложите изображения до и после хирургических вмешательств, перечисленных в пункте 7.

Заполненную анкету просьба отправить по электронному адресу tz@praesens.ru до 17 мая включительно с пометкой «Конкурс».

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» (№152-ФЗ) на условии договора оферты даю согласие ООО «Статус Презенс Контент» на обработку моих персональных данных с целью организации работы с участниками мероприятий. Согласие действует с момента его подписания до отзыва в письменном виде.

Дата: